

令和6（2024）年度 一般社団法人全国ママさんバレーボール連盟登録

一 般 ・ いそじ ・ ことぶき ・ おふく

(フリガナ) チーム名		代表者 氏 名		住 所				電話				
								携帯				
練習会場		練習曜日		練習時間				E-mail アドレス				
No.	氏 名 (姓) (名)	フリガナ (かたが) (姓) (名)	生 年 月 日 (西 曆)	年 齢	他の所属 (チーム名を記入)				初回 登録	継 続	全国ママ大会 出場の有無	備考コメント
					一般	いそじ	ことぶき	おふく				
1												代表者
					会員番号	住 所						
2												
					会員番号	住 所						
3												
					会員番号	住 所						
4												
					会員番号	住 所						
5												
					会員番号	住 所						
6												
					会員番号	住 所						
7												
					会員番号	住 所						
8												
					会員番号	住 所						
9												
					会員番号	住 所						

*No.1には、代表者を記入する。

*年齢は、4月1日現在の年齢を記入する。

会員費を納める実登録数を記入

名

*複数のチームに所属する人は、「他の所属」欄に他の所属チーム名を記入する。 会員費は、年齢の若い種別登録チームのみで納める。

*「初回登録」または「継続」のいずれかに○印を付ける。(2023年度との比較)

*「全国ママ大会出場の有無」は選手として有の場合に○印を付ける。 *個人登録者は、チーム名等の欄は記入せずNo.1以下の氏名等必要事項（電話番号含む）を記入する。